

**Nr 1.** 56-letni chory został przyjęty do szpitala z powodu wymiotów. Stwierdzono u niego stężenie potasu w surowicy krwi 2,4 mmol/l. Chory nie jest w stanie spożywać pokarmów. Właściwym postępowaniem w celu uzupełnienia niedoboru potasu jest podaż dożylna:

- A. 40 mmol roztworu chlorku potasu w bolusie.
- B. roztworu chlorku potasu rozpuszczonego w 0,9% roztworze NaCl z prędkością 10 mmol KCl na minutę.
- C. roztworu chlorku potasu rozpuszczonego w 0,9% roztworze NaCl z insuliną krótko-działającą z prędkością 10 mmol KCl na minutę.
- D. roztworu chlorku potasu rozpuszczonego w roztworze 10% glukozy z insuliną krótko-działającą z prędkością 10 mmol KCl na minutę.
- E. roztworu chlorku potasu rozpuszczonego w roztworze 10% glukozy z insuliną krótko-działającą z prędkością 10 mmol KCl na godzinę.

**Nr 2.** 87-letnia chora została przywieziona do szpitala z powodu odwodnienia, niskiego ciśnienia tętniczego i tachykardii zatokowej. Wskaż najlepsze postępowanie w leczeniu tachykardii:

- A. podaż werapamilu dożylnie.
- B. podaż werapamilu doustnie.
- C. podaż bisoprololu doustnie.
- D. podaż metoprololu doustnie.
- E. nawodnienie chorej roztworem 0,9% NaCl.

**Nr 3.** 74-letnia chora została przyjęta do szpitala z powodu odwodnienia. Chora była leczona ramiprylem w dawce 10 mg na dobę. U chorej stwierdzono stężenie kreatyniny w surowicy krwi 176  $\mu$ mol/l. Poprzednio obserwowano prawidłowe wartości stężenia kreatyniny w surowicy krwi. Ciśnienie tętnicze wynosi obecnie 90/60 mmHg. Najbardziej właściwe postępowanie to:

- A. odstawienie ramiprylu i podaż diuretyku tiazydowego.
- B. odstawienie ramiprylu i podaż diuretyku pętlowego.
- C. odstawienie ramiprylu i podaż diuretyku z grupy antagonisty aldosteronu.
- D. odstawienie ramiprylu i podaż 0,9% roztworu NaCl.
- E. pozostawienie ramiprylu i podaż 0,9% roztworu NaCl.

**Nr 4.** Lekiem pierwszego rzutu w zapaleniu bakteryjnym dróg moczowych u 30-letniej kobiety jest:

- A. cefalosporyna trzeciej generacji.
- B. cefalosporyna drugiej generacji.
- C. cefalosporyna pierwszej generacji.
- D. lek z grupy fluorochinolonów.
- E. antybiotyk aminoglikozowy.

**Nr 5.** 65-letni chory został przyjęty do szpitala z powodu krwawienia z nosa. Chory przyjmuje acenokumarol w dawce 1 x 3 mg z powodu utrwalonego migotania przedsionków. Wskaż najbardziej właściwe postępowanie diagnostyczne w celu zdiagnozowania przedawkowania acenokumarolu:

- A. oznaczenie czasu krwawienia.
- B. oznaczenie czasu protrombinowego.
- C. oznaczenie stężenia witaminy K w osoczu.
- D. oznaczenie stężenia VIII czynnika krzepnięcia w osoczu.
- E. oznaczenie czasu kaolinowo-kefalinowego.

**Nr 6.** Przewlekłe zakażenie *Helicobacter pylori* może być przyczyną:

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 1) wrzodu żołądka;                      | 4) przełyku Barretta;           |
| 2) niedoboru witaminy B <sub>12</sub> ; | 5) chłoniaka żołądka typu MALT. |
| 3) zespołu rozrostu bakteryjnego;       |                                 |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** wszystkie wymienione.    **B.** 1,2,3,5.    **C.** 1,2,4.    **D.** 1,2,5.    **E.** 1,2,4,5.

**Nr 7.** Do czynników wyzwalających żółtaczkę w najczęstszej hiperbilirubinemii wrodzonej tj. zespole Gilberta należą:

- |                      |                                      |
|----------------------|--------------------------------------|
| 1) stres;            | 4) spożywanie alkoholu;              |
| 2) wysiłek fizyczny; | 5) choroba gorączkowa;               |
| 3) głodzenie;        | 6) okres przedmiesiączkowy u kobiet. |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,5.    **B.** 2,3,5,6.    **C.** wszystkie wymienione.    **D.** 1,2,4,5,6.    **E.** 1,2,3,4,5.

**Nr 8.** Mężczyzna lat 50 z przewlekłym zmęczeniem, świądem skóry i zmniejszeniem masy ciała. Ponadto w wywiadzie wrzodziejące zapalenie jelita grubego. W badaniu przedmiotowym z zażółceniem skóry i błon śluzowych oraz z licznymi przeczosami na skórze, natomiast w badaniach laboratoryjnych: zwiększenie aktywności ALP i GGTP (2-10 krotne), AST i ALT (2-4 krotne). Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

- A.** pierwotne stwardniające zapalenie dróg żółciowych.
- B.** autoimmunologiczne zapalenie wątroby.
- C.** pierwotna marskość żółciowa wątroby.
- D.** cholestaza wewnątrzwątrobowa.
- E.** przewlekłe zapalenie dróg żółciowych.

**Nr 9.** Przeciwwskazaniami do stosowania kwasu ursodeoksycholowego (UDCA) w leczeniu kamicy pęcherzyka żółciowego są:

- |                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| 1) kamienie barwnikowe;            | 4) mnogie kamienie; |
| 2) kamienie uwapnione;             | 5) ciąża;           |
| 3) złoży o średnicy powyżej 15 mm; | 6) otyłość.         |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,5.    **B.** 4,5,6.    **C.** wszystkie wymienione.    **D.** żadna z wymienionych.    **E.** tylko 5.

**Nr 10.** Do częstszych przyczyn ostrego zapalenia trzustki należą:

- 1) kamica pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych;
- 2) alkohol;
- 3) endoskopowa cholangiopankreatografia wsteczna;
- 4) niektóre leki;
- 5) uraz jamy brzusznej;
- 6) infekcje bakteryjne.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3.    **B.** 1,2,6.    **C.** 2,3,6.    **D.** 3,5,6.    **E.** wszystkie wymienione.

**Nr 11.** Do powikłań przewlekłego zapalenia trzustki należy:

- 1) rak trzustki;
- 2) torbiel prawdziwa trzustki;
- 3) tętniak rzekomy naczyń zlokalizowanych w sąsiedztwie trzustki;
- 4) zwężenie lub niedrożność przewodu żółciowego wspólnego lub dwunastnicy;
- 5) wodobrzusze trzustkowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3,4.      B. 1,2,4,5.      C. 1,2,3,5.      D. 1,3,4,5.      E. 2,3,4,5.

**Nr 12.** Do czynników ryzyka raka trzustki należą:

- 1) palenie tytoniu;
- 2) przewlekłe zapalenie trzustki;
- 3) ostre zapalenie trzustki;
- 4) predyspozycje genetyczne;
- 5) duże spożycie tłuszczu i mięsa;
- 6) cukrzyca.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. wszystkie wymienione.      B. 1,3,5.      C. 1,4,5,6.      D. 1,2,3,4,5.      E. 1,2,4,5,6.

**Nr 13.** Hematuria nie jest objawem:

- A. raka nerki.      D. martwicy brodawek nerkowych.  
B. śródmiąższowego zapalenia nerek.      E. kłębuszkowego zapalenia nerek.  
C. hipokalcemii.

**Nr 14.** Zakażenie wirusem *hepatitis C*:

- A. powoduje objawy nerkowe nawet u 30% chorych.  
B. jest częstą przyczyną mieszanej krioglobulinemii.  
C. może być przyczyną zespołu nefrytycznego.  
D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.  
E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

**Nr 15.** Zespół płucno-nerkowy jest typowy dla:

- A. zespołu Goodpasture.      D. krioglobulinemii.  
B. zapalenia małych naczyń z przeciwciałami ANCA.      E. wszystkich wymienionych.  
C. toczenia rumieniowatego uogólnionego.

**Nr 16.** Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące nefropatii IgA:

- A. klasycznie charakteryzuje się epizodami hematurii.  
B. spowodowana jest złogami IgA w torebce Bowmana.  
C. jest jednym z najczęstszych kłębuszkowych zapaleń nerek na świecie.  
D. należy ją różnicować z zespołem Henocha i Schönleina.  
E. może występować w postaci rodzinnej.

**Nr 17.** Który z poniższych nie jest czynnikiem ryzyka nefropatii cukrzycowej?

- A. hiperglikemia.      D. palenie tytoniu.  
B. normotensja.      E. nefropatia cukrzycowa w rodzinie.  
C. dyslipidemia.

**Nr 18.** Wskaż nieprawdziwe stwierdzenie dotyczące zatorowości cholesterolowej:

- A. spowodowana jest uwolnieniem kryształów cholesterolu z blaszek miażdżycowych do krążenia.
- B. najczęściej poprzedzona jest cewnikowaniem dużych tętnic np. aorty.
- C. powinna być leczona antykoagulantami.
- D. może przebiegać jako przemijające udary mózgowe.
- E. na kończynach dolnych często stwierdza się *livedo reticularis*.

**Nr 19.** Nefropatia nadciśnieniowa:

- A. polega na stwardnieniu małych tętniczek, kłębuszków i zwłóknieniu śródmiąższu nerki.
- B. jest 5 razy częstsza u rasy białej.
- C. rozwija się u większości chorych z nadciśnieniem tętniczym.
- D. do diagnostyki konieczna jest biopsja nerki.
- E. charakteryzuje ją zespół nerczycowy.

**Nr 20.** Do leków zaburzających przepływ krwi przez nerki należą:

- A. niesteroidowe leki przeciwzapalne.
- B. inhibitory ACE.
- C. cyklosporyna.
- D. blokery receptora AT1 angiotensyny.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 21.** Ostre uszkodzenie nerek (AKI):

- A. powoduje wzrost śmiertelności.
- B. może powodować schyłkową niewydolność nerek nawet u 10% chorych.
- C. może być całkowicie odwracalne.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i C.

**Nr 22.** Pacjent l. 52 z wywiadem nadciśnienia tętniczego i hiperlipidemii zgłosił się do Izby Przyjęć z powodu silnego bólu w klatce piersiowej promieniującego do pleców z towarzyszącą dusznością. W badaniu fizykalnym asymetria tętna na tętnicach promieniowych i szmer rozkurczowy przy brzegu mostka. Najbardziej prawdopodobna diagnoza to:

- A. ostra niedomykalność mitralna.
- B. zawał mięśnia serca.
- C. tętniak rozwarstwiający aorty.
- D. zatorowość płucna.
- E. odma opłucnowa.

**Nr 23.** Pacjentka l. 75 z dwumiesięcznym wywiadem bólów w klatce piersiowej, kołatań serca i zawrotów głowy. W badaniu fizykalnym szmer skurczowy *crescendo-decrescendo* u podstawy serca promieniujący do szyi. Najbardziej prawdopodobna przyczyna to:

- A. stenoza mitralna.
- B. niedomykalność mitralna.
- C. stenoza aortalna.
- D. niedomykalność aortalna.
- E. niedomykalność trójdzielna.

**Nr 24.** W jakiej jednostce chorobowej znajduje zastosowanie terapia resynchronizująca serca (CRT)?

- A. ostry zespół wieńcowy.
- B. nadciśnienie tętnicze.
- C. niewydolność serca.
- D. migotanie przedsionków.
- E. stenoza zastawki aortalnej.

**Nr 25.** Możliwe powikłanie koronarografii to:

- A. nagłe zatrzymanie krążenia.
- B. wstrząs anafilaktyczny.
- C. nefropatia pokontrastowa.
- D. krwiak w miejscu wkłucia do t. udowej.
- E. wszystkie powyższe.

**Nr 26.** Najlepszym wskaźnikiem laboratoryjnym do oceny nasilenia niewydolności serca jest/są:

- A. CKMB.
- B. troponina.
- C. proBNP.
- D. D-dimery.
- E. hemoglobina.

**Nr 27.** Do objawów prawokomorowej niewydolności serca nie należy/a:

- A. obrzęki kończyn dolnych.
- B. zastój u podstawy płuc.
- C. przepełnienie żył szyjnych.
- D. dodatni odruch wątrobowo-szyjny.
- E. wodobrzusze.

**Nr 28.** Do objawów ubocznych przedawkowania glikozydów naparstnicy należą:

- A. częstoskurcz przedsionkowy z blokiem.
- B. nasilenie arytmii komorowej.
- C. bradykardia zatokowa.
- D. blok przedsionkowo-komorowy II stopnia.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 29.** Możliwe powikłania migotania przedsionków to:

- A. nasilenie niewydolności serca.
- B. udar mózgu.
- C. pogorszenie jakości życia.
- D. nasilenie stenokardii.
- E. wszystkie powyższe.

**Nr 30.** Nadwrażliwość na światło słoneczne jest charakterystyczną cechą:

- A. twardziny układowej.
- B. reumatoidalnego zapalenia stawów.
- C. toczenia rumieniowatego układowego.
- D. zapalenia wielomięśniowego.
- E. żadnego z powyższych.

**Nr 31.** Ketoprofen należy do niesteroidowych leków przeciwzapalnych (NLPZ) stosowanych m.in. w terapii zapalenia stawów o różnej etiologii. Wskaż maksymalną dobową dawkę leku:

- A. 50 mg.
- B. 100 mg.
- C. 200 mg.
- D. 1000 mg.
- E. ketoprofen nie jest lekiem z grupy NLPZ.

**Nr 32.** 55-letni otyły mężczyzna obudził się nad ranem z silnym bólem i obrzękiem palucha stopy prawej. Skóra nad stawem była zaczerwieniona i ucieplona. W badaniach laboratoryjnych: kwas moczowy 10 mg/dl. Wskaż możliwą opcję terapeutyczną w przedstawionym przypadku ostrego rzutu choroby:

- A. kolchicyna 1 mg co 6h w I dobie.
- B. kwas acetylosalicylowy 75 mg/dobę.
- C. acetaminofen (paracetamol).
- D. tramadol.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

**Nr 33.** Do czynników ryzyka osteoporozy należą wszystkie wymienione poniżej, z wyjątkiem:

- A. nadmiernego spożycia kawy.
- B. starszego wieku.
- C. otyłości.
- D. przewlekłej steroidoterapii.
- E. niedoboru wit. D.

**Nr 34.** Czynniki reumatoidalny można stwierdzić w surowicy krwi chorych na:

- A. reumatoidalne zapalenie stawów.
- B. wirusowe zapalenie wątroby.
- C. boreliozę.
- D. u zdrowych osób w starszym wieku.
- E. prawdziwe wszystkie powyższe.

**Nr 35.** 65-letnia otyła kobieta skarży się na sztywność po dłuższym przebywaniu w bezruchu, bóle stawów rąk i stawów kolanowych. W badaniu przedmiotowym: guzki Heberdena, szpotawość kolan. W badaniu rtg: osteofity. W bad. laboratoryjnych: OB 12 mm/h. W przedstawionym przypadku należy rozpoznać:

- A. chorobę zwyrodnieniową stawów.
- B. reumatoidalne zapalenie stawów.
- C. polimialgię reumatyczną.
- D. toczeń rumieniowaty układowy.
- E. chorobę Pageta.

**Nr 36.** W zapaleniu wielomięśniowym typowe jest zajęcie mięśni:

- A. rąk.
- B. brzucha.
- C. obręczy barkowej i/lub biodrowej.
- D. mimicznych twarzy.
- E. wszystkich powyższych.

**Nr 37.** Obecne w obrazie klinicznym twardziny układowej: duszność, suchy kaszel oraz obniżona tolerancja wysiłku mogą wynikać ze współistniejącej:

- A. choroby śródmiąższowej płuc.
- B. nadciśnienia płucnego.
- C. rozedmy płuc.
- D. astmy oskrzelowej.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B.

**Nr 38.** Które z wymienionych poniżej autoprzeciwciał są najbardziej swoiste dla toczenia rumieniowatego układowego?

- A. anty-ds-DNA.
- B. anty-Scl-70.
- C. anty-Jo1.
- D. anty-CCP.
- E. anty-SS-A, anty-SS-B.

**Nr 39.** W reumatoidalnym zapaleniu stawów lekiem modyfikującym pierwszego rzutu jest/są:

- A. glikokortykosteroidy.
- B. niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ).
- C. acetaminofen (paracetamol).
- D. metotreksat.
- E. leki biologiczne o aktywności antycytokinowej anty-TNF $\alpha$ .

**Nr 40.** Nowoczesne leczenie immunosupresyjne po przeszczepie nerki znamienne wpływa na wzrost ryzyka zachorowania na nowotwory. U biorców przeszczepu nerki najczęściej występują nowotwory:

**A.** wątroby.    **B.** skóry.    **C.** rak piersi.    **D.** rak jelita grubego.    **E.** białaczka.

**Nr 41.** Wskazaniem do pomiaru ciśnienia tętniczego u dzieci < 3 roku życia są:

- 1) obciążający wywiad okołoporodowy: wcześniactwo, mała masa urodzeniowa;
- 2) nawracający ZUM/wady układu moczowego;
- 3) choroba nowotworowa;
- 4) stan po przeszczepieniu narządów;
- 5) stany chorobowe związane z występowaniem nadciśnienia.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2.    **B.** 1,2,3.    **C.** 3,4.    **D.** wszystkie wymienione.    **E.** tylko 5.

**Nr 42.** Wskaż jakie badania powinien wykonać lekarz POZ u dziecka z nieprawidłowym ciśnieniem tętniczym:

- 1) rozpoznać nadciśnienie w trakcie 3 wizyt;
- 2) potwierdzić badaniem ABPM (ambulatoryjnym automatycznym pomiarem ciśnienia tętniczego);
- 3) sklasyfikować nadciśnienie;
- 4) dokonać wstępnej oceny uszkodzenia narządowego i/lub zaburzeń metabolicznych;
- 5) skierować do szpitala.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2,5.    **B.** 1,3,4.    **C.** 1,2,3,4.    **D.** tylko 5.    **E.** wszystkie wymienione.

**Nr 43.** U dziecka z napadowym nadciśnieniem tętniczym należy wykonać:

- 1) USG nerek;
- 2) TK lub RM jamy brzusznej;
- 3) oznaczenie metabolitów noradrenaliny i adrenaliny;
- 4) scyntyografię nadnerczy z metajodobenzyloguanidyną (MIBG);
- 5) badanie echograficzne serca.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2,3.    **B.** 2,3.    **C.** 3,4.    **D.** tylko 5.    **E.** wszystkie wymienione.

**Nr 44.** Ryzyko wystąpienia gruźlicy po zakażeniu *M. tuberculosis* u dzieci bez zaburzeń odporności jest największe w grupie wiekowej:

**A.** < 12 mies. życia.    **B.** 12-24 mies. życia.    **C.** 2-4 lata.    **D.** 5-10 lat.    **E.** > 10 lat.

**Nr 45.** Fizjologiczny proces wyrzynania się zębów jest regulowany przez czynniki genetyczne, hormonalne, immunologiczne i środowiskowe. Miejscowo objawia się zaczerwienieniem i obrzękiem dziąseł. Wskaż najczęściej występujące objawy ogólnoustrojowe towarzyszące ząbkowaniu:

- 1) nadmierne ślinienie i gryzienie twardych przedmiotów;
- 2) obniżone łaknienie, zaburzenia ze strony przewodu pokarmowego;
- 3) stan podgorączkowy;
- 4) zaburzenia snu;
- 5) gorączka > 39°C.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** 1,2,3.    **B.** 1,2,3,4.    **C.** 1,4,5.    **D.** wszystkie wymienione.    **E.** 2,5.

**Nr 46.** Rozpoczęcie wentylacji płuc noworodka powoduje:

- A. obniżenie PaCO<sub>2</sub> oraz wzrost PaO<sub>2</sub> i pH.
- B. wzrost PaCO<sub>2</sub>, PaO<sub>2</sub> i pH.
- C. wzrost PaCO<sub>2</sub> oraz obniżenie PaO<sub>2</sub> i pH.
- D. obniżenie PaCO<sub>2</sub>, PaO<sub>2</sub> i pH.
- E. obniżenie PaCO<sub>2</sub> oraz pH i wzrost PaO<sub>2</sub>.

**Nr 47.** Szczegółowe badanie fizykalne noworodka powinien przeprowadzić pediatra (neonatolog) w ciągu pierwszych:

- A. 2 godzin po urodzeniu.
- B. 6 godzin po urodzeniu.
- C. 8 godzin po urodzeniu.
- D. 12 godzin po urodzeniu.
- E. 24 godzin po urodzeniu.

**Nr 48.** Najczęstsze przyczyny wymiotów u dzieci starszych wymagające interwencji chirurgicznej to:

- A. zapalenie wyrostka robaczkowego, zapalenie otrzewnej, niedrożność zrostowa.
- B. zwężenie światła odźwiernika, zapalenie otrzewnej, martwicze zapalenie jelita.
- C. wgłobienie, refluks żołądkowo-przełykowy, niedrożność.
- D. niedrożność zrostowa, martwicze zapalenie jelita, choroba Hirschsprunga.
- E. nieprawidłowy zwrot, choroba Hirschsprunga, zapalenie otrzewnej.

**Nr 49.** Objaw Babińskiego – przy podrażnieniu podeszwy zginanie palucha ku górze, a reszty palców, rozsuniętych wachlarzowato ku dołowi, może występować u dzieci fizjologicznie:

- A. do 6. miesiąca życia.
- B. do 12. miesiąca życia.
- C. do 18. miesiąca życia.
- D. do 24. miesiąca życia.
- E. nie może występować.

**Nr 50.** Tetralogia Fallota stanowi około 3-5% wrodzonych wad serca i charakteryzuje się:

- A. ubytkiem przegrody międzykomorowej, zwężeniem drogi odpływu prawej komory, przesunięciem aorty nad ubytek międzykomorowy, przerostem prawej komory.
- B. ubytkiem przegrody międzyprzedsionkowej, zwężeniem drogi odpływu lewej komory, przesunięciem aorty nad ubytek międzykomorowy, przerostem prawej komory.
- C. ubytkiem przegrody międzyprzedsionkowej, przerostem lewej komory.
- D. ubytkiem przegrody międzykomorowej, przesunięciem aorty nad ubytek międzykomorowy, przerostem lewej komory.
- E. ubytkiem przegrody międzykomorowej, zwężeniem drogi odpływu lewej komory, przesunięciem aorty nad ubytek międzykomorowy, przerostem lewej komory.

**Nr 51.** Płonica, to ostra choroba zakaźna wywołana paciorkowcami grupy A. Jej powikłaniem może być zapalenie:

- 1) węzłów chłonnych;
- 2) ucha środkowego;
- 3) nerek;
- 4) stawów;
- 5) mięśnia sercowego i wsierdzia.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.
- B. 1,2,4.
- C. 1,2,4,5.
- D. 2,4,5.
- E. wszystkie wymienione.



**Nr 52.** Ocena dojrzałości noworodka możliwa jest dzięki zastosowaniu skali:

- A. Childa.      B. Tannera.      C. Ballarda.      D. Pirqueta.      E. Glasgow.

**Nr 53.** W badaniu stawów biodrowych u niemowląt wykorzystuje się objawy:

- A. Lasegue'a i Moro.      D. Ortolaniego i Lasegue'a.  
B. Barlowa i Ortolaniego.      E. Moro i Barlowa.  
C. Barlowa i Lasegue'a.

**Nr 54.** Metodę Grotta wykorzystuje się w badaniu przedmiotowym:

- A. trzustki.      B. żołądka.      C. jelit.      D. wątroby.      E. śledziony.

**Nr 55.** Bezwzględny przeciwwskazaniem do żywienia pozajelitowego u dzieci i młodzieży jest:

- A. martwicze zapalenie jelit.      D. wstrząs.  
B. choroba Hirschsprunga.      E. autoimmunologiczne zapalenie jelit.  
C. okołoporodowa perforacja jelit.

**Nr 56.** Dziewczynka 13-letnia skarży się na ból brzucha o zmiennej lokalizacji (głównie w okolicy śródbrzusza środkowego), nagłym początku, kolkowym charakterze oraz krótkim czasie trwania (do 10 minut). Ból nasila się podczas spoczynku, a słabnie w czasie ruchu. Ból brzucha jest:

- A. bólem psychogennym.      D. bólem organicznym.  
B. bólem somatycznym.      E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe.  
C. bólem czynnościowym.

**Nr 57.** 2-miesięczne niemowlę, płci żeńskiej zostało przyjęte do szpitala z powodu zaburzeń oddawania stolca (zaparcie stolca naprzemiennie z biegunkami) oraz utraty łaknienia. W badaniu przedmiotowym stwierdzono powiększenie i rozdęcie brzucha, a w badaniu przez odbyt pustą bańkę odbytnicy. We wlewie kontrastowym jelita grubego wykazano zwężenie jelita w dystalnej części z jego rozdęciem powyżej. W badaniu histopatologicznym wycinków pobranych z odbytnicy nie stwierdzono obecności zwojów podśluzówkowych. Prawidłowe rozpoznanie to:

- A. czynnościowe zaparcie stolca.      D. wrzodziejące zapalenie jelita grubego.  
B. choroba Hirschsprunga.      E. kolka niemowlęca.  
C. zespół jelita drażliwego.

**Nr 58.** W leczeniu zachowawczym refluksu pęcherzowo-moczowodowego należy zastosować:

- A. penicylinę.      D. nifedypinę.  
B. amoksycylinę.      E. furagin.  
C. amoksycylinę z kwasem klawulanowym.

**Nr 59.** W celu przerwania napadu drgawek gorączkowych u 7-letniego chłopca należy zastosować:

- A. kwas walproinowy.      B. klonazepam.      C. topiramet.      D. diazepam.      E. wigabatrynę.

**Nr 60.** Który z wymienionych poniżej zespołów przebiega z przemieszczeniem struktur tyłomózgowia do kanału kręgowego?

- A. Dandy'ego-Walkera.
- B. Pradera i Willego.
- C. Angelmana.
- D. Peutza-Jeghersa.
- E. Arnolda-Chiariego.

**Nr 61.** Do objawów posocznicy u noworodka należą:

- 1) gorączka;
- 2) hipotermia;
- 3) zaburzenia oddychania;
- 4) żółtaczka;
- 5) hepatomegalia.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3.
- B. 1,3,4.
- C. 2,3.
- D. 1,3,5.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 62.** Rozpoznanie młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów wyklucza:

- A. brak czynnika reumatoidalnego (RF).
- B. brak przeciwciał antycytrulinowych (anty-CCP).
- C. obecność przeciwciał przeciwjądrowych (ANA).
- D. zapalenie jednego stawu.
- E. żadne z powyższych.

**Nr 63.** Postać układowa młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów charakteryzuje się ciężkim przebiegiem i licznymi objawami klinicznymi, które obserwuje się również w chorobach rozrostowych. Jakie wspólne objawy mogą występować w obu stanach chorobowych?

- A. limfadenopatia.
- B. hepatosplenomegalia.
- C. gorączka.
- D. zapalenie stawów.
- E. wszystkie powyższe.

**Nr 64.** Do objawów niepożądanych przewlekłej glukokortykoterapii należą:

- 1) nadciśnienie tętnicze;
- 2) osteoporoza;
- 3) zapalenie błony śluzowej żołądka;
- 4) cukrzyca;
- 5) hiperkaliemia.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,5.
- B. 1,2,3,4.
- C. 2,3.
- D. 2,3,5.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 65.** Płonica jest chorobą zakaźną występującą na skutek zakażenia paciorkowcami beta-hemolizującymi grupy A wytwarzającymi toksynę erytrogeną. Spośród wymienionych objawów wskaż grupę charakterystycznych dla tej choroby:

- 1) rumień policzków oraz bładny odcień skóry wokół ust i nosa (trójkąt Filatowa);
- 2) obecność białawych plamek na zaczerwienionej błonie śluzowej policzków (plamki Koplika);
- 3) wysypka pojawiająca się rzutami co kilka godzin, niesymetryczna, w której podstawowym wykwitem jest różowa plamka przekształcająca się w grudkę i pęcherzyk z treścią surowiczą;
- 4) linijne wybroczyny wzdłuż zgięć stawowych (objaw Pastii);
- 5) język „malinowy”;
- 6) grubopłątowe łuszczenie skóry stóp i dłoni dwa tygodnie po ustąpieniu wysypki.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,4,5,6.
- B. 1,4,5,6.
- C. 1,2,4,5.
- D. 1,3,4,5,6.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 66.** Zatrucia przypadkowe stanowią wciąż bardzo istotną przyczynę występowania stanów zagrożenia życia w populacji dzieci młodszych. Proszę wskazać **nieprawidłową** formę postępowania w odniesieniu do pacjenta przytomnego, u którego doszło do takiego zatrucia, a nie występują zaburzenia oddychania i zaburzenia rytmu serca:

- A. jeżeli doszło do zatrucia lekami należy sprowokować wymioty.
- B. jeżeli mimo wskazań nie można wywołać u dziecka wymiotów należy przystąpić do płukania żołądka przez zgłębnik żołądkowy.
- C. płukanie żołądka przez zgłębnik należy wykonać w przypadku zatrucia detergentem.
- D. w przypadku zatrucia środkiem żrącym nie należy wywoływać wymiotów. Podaje się 2-3 białka jaja kurzego w ok. 100 ml wody.
- E. w przypadku spożycia roślin należy sprowokować wystąpienie wymiotów.

**Nr 67.** W skali Apgar ocenia się pięć parametrów klinicznych, do których **nie należy**:

- A. czynność układu pokarmowego (oddanie smółki).
- B. czynność układu krążenia (akcja serca).
- C. czynność oddechowa (wysiłek oddechowy).
- D. zabarwienie powłok skórnych.
- E. napięcie mięśniowe.

**Nr 68.** Wskaż wady serca najczęściej kojarzące się z zespołem Turnera:

- A. zwężenie zastawki tętnicy płucnej, ubytek przegrody międzyprzedsionkowej.
- B. koarktacja aorty, dwupłatkowa zastawka aorty.
- C. zespół hipoplazji lewego serca (HLHS).
- D. tetralogia Fallota.
- E. ubytek przegrody przedsionkowo-komorowej (AVSD).

**Nr 69.** W przypadku krwawienia spowodowanego przedawkowaniem doustnych antykoagulantów zastosowanie mają następujące leki:

- A. preparaty świeżo mrożonego osocza.
- B. preparaty płytek krwi.
- C. ludzki rekombinowany czynnik VII.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 70.** Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej wykonuje się celem potwierdzenia:

- A. niedrożności przewodu pokarmowego.
- B. perforacji przewodu pokarmowego.
- C. kamicy pęcherzyka żółciowego.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 71.** Do ostrego zapalenia dróg żółciowych dochodzi na skutek zakażenia żółci wywołanego upośledzoną drożnością dróg żółciowych w przebiegu:

- A. kamicy przewodowej.
- B. nowotworów dróg żółciowych.
- C. jatrogennych uszkodzeń dróg żółciowych.
- D. pasożytów.
- E. wszystkich wymienionych.

**Nr 72.** Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zapaleń trzustki:

- 1) jedną z najczęstszych przyczyn ostrego zapalenia trzustki jest spożycie alkoholu;
- 2) z przewlekłym zapaleniem trzustki wiąże się zwiększone ryzyko wystąpienia raka trzustki;
- 3) około 50% przypadków ostrego zapalenia trzustki ma ciężki przebieg;
- 4) podstawowym leczeniem chirurgicznym w przypadku ostrego martwiczego zapalenia trzustki jest operacja sposobem Whipple'a.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2.      **B.** 1,2,3.      **C.** wszystkie wymienione.      **D.** 1,3.      **E.** 1,4.

**Nr 73.** Czy zabieg cholecystektomii wskazany jest u bezobjawowych chorych z opisywanym w badaniu usg pęcherzykiem żółciowym o niepogrubiałej ścianie wypełnionym licznymi drobnymi złoгами?

- 1) tak, na wyraźne życzenie pacjenta;
- 2) nigdy;
- 3) tak, w przypadku chorych oczekujących operacji kardiochirurgicznych;
- 4) tak, u chorych wymagających leczenia immunosupresyjnego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 2.      **B.** 1,3.      **C.** 1,3,4.      **D.** 3,4.      **E.** tylko 1.

**Nr 74.** W którym przypadku **nie można** założyć przezskórnej endoskopowej gastrostomii (PEG)?

- A.** w zamykającym światło przewodu pokarmowego nowotworze przełyku.  
**B.** w zamykającym światło przewodu pokarmowego nowotworze wpustu.  
**C.** w zamykającym światło przewodu pokarmowego nowotworze odźwiernika.  
**D.** prawdziwe są odpowiedzi A i B.  
**E.** prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 75.** Do chirurgicznej Izby Przyjęć zgłosiła się 70-letnia chora z bólami i wzdęciem brzucha od 3 dni, zaparciem (ostatni stolec przed 4 dniami). W wywiadzie nie było operacji brzusznych. W ciągu 2 miesięcy schudła ok. 5 kg. Prawidłowe postępowanie to:

- 1) jak najszybsza laparotomia z powodu niedrożności mechanicznej przewodu pokarmowego;
- 2) diagnostyka radiologiczna (rtg przeglądowe jamy brzusznej) w kierunku niedrożności mechanicznej jelita cienkiego spowodowanej zrostami, jako najbardziej prawdopodobnej przyczyny dolegliwości;
- 3) diagnostyka radiologiczna (rtg przeglądowe jamy brzusznej) w kierunku niedrożności mechanicznej jelita grubego spowodowanej rakiem, jako najbardziej prawdopodobnej przyczyny dolegliwości;
- 4) po potwierdzeniu obecności niedrożności mechanicznej jelita na zdjęciu przeglądowym jamy brzusznej - pilna laparotomia;
- 5) po potwierdzeniu obecności niedrożności mechanicznej jelita grubego na zdjęciu przeglądowym jamy brzusznej - wykonanie kontrastowego wlewu doodbytniczego w celu określenia poziomu niedrożności i tego, czy jest całkowita, czy przepuszczająca. Decyzja o trybie operacji w zależności od wyniku wlewu doodbytniczego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 1.      **B.** 3,5.      **C.** 2,4.      **D.** 2,5.      **E.** żadna z wymienionych.

**Nr 76.** Wskaż zdania, które prawidłowo charakteryzują najbardziej prawdopodobne przyczyny następującego stanu po urazie głowy:

- 1) jeżeli chory stracił chwilowo przytomność, doznał urazu głowy i jednocześnie oddał pod siebie mocz, to najbardziej prawdopodobną przyczyną tego stanu jest udar mózgu;
- 2) jeżeli chory stracił chwilowo przytomność, doznał urazu głowy i jednocześnie oddał smolisty stolec, to najbardziej prawdopodobną przyczyną tego stanu jest krwawienie z przewodu pokarmowego;
- 3) jeżeli chory doznał urazu głowy, stracił chwilowo przytomność i nie pamięta okoliczności, w jakich doszło do tego zdarzenia, to jest to typowy obraz wstrząśnienia mózgu;
- 4) jeżeli chory stracił chwilowo przytomność, doznał urazu głowy i ma nierówne źrenice, to jest to najprawdopodobniej wynik napadu padaczkowego;
- 5) jeżeli chory doznał urazu głowy, jest nieprzytomny, ma nierówne źrenice i bradykardię, to jest to najprawdopodobniej spowodowane krwiakiem śródczaszkowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3.      **B.** 1,4,5.      **C.** 2,4,5.      **D.** 2,3,4.      **E.** 2,3,5.

**Nr 77.** Wskaż prawdziwe zdania na temat leczenia raka żołądka:

- 1) raka wczesnego, kiedy naciek nie przekracza błony śluzowej, o średnicy zmiany nieprzekraczającej 2 cm można leczyć metodą endoskopową (mukozektomia);
- 2) raka zaawansowanego leczy się chirurgicznie przez wycięcie całego żołądka, niezależnie od umiejscowienia guza;
- 3) raka wczesnego typowo leczy się chirurgicznie przez częściowe wycięcie żołądka wraz z regionalnymi węzłami chłonnymi;
- 4) chemioterapia adjuwantowa jest tak samo ważnym elementem terapii, jak leczenie chirurgiczne;
- 5) radioterapia przedoperacyjna jest standardowym postępowaniem przed leczeniem operacyjnym zaawansowanego raka żołądka.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,4.      **B.** 1,2,5.      **C.** 1,3.      **D.** 3,5.      **E.** 1,4.

**Nr 78.** Najpewniejszym sposobem różnicowania krwawienia z żyłaków przełyku od krwawienia z wrzodu żołądka lub dwunastnicy jest:

- A.** charakter wymiotów: obecność świeżej krwi lub skrzepów (żylaki) lub wymioty fusowate (wrzód).
- B.** charakter stolca: krwisty (żylaki) lub smolisty (wrzód).
- C.** stan ogólny chorego: ciężki z zaburzeniami hemodynamicznymi (żylaki) lub dobry, bez zaburzeń hemodynamicznych (wrzód).
- D.** wywiad i badanie przedmiotowe: marskość wątroby w wywiadzie i kliniczne objawy marskości w badaniu (żylaki).
- E.** intensywność krwawienia: masywne krwawienie (żylaki) lub niewielkie podkrwawianie (wrzód).

**Nr 79.** Wskaż prawdziwe zdania dotyczące uwięźnięcia przepukliny brzusznej:

- 1) najczęściej uwięźnięciu ulega przepuklina pachwinowa;
- 2) w niektórych przypadkach uwięźnięciu ulega tylko ściana jelita;
- 3) przepuklina uwięźnięta zawsze prowadzi do niedrożności mechanicznej jelit;
- 4) do uwięźnięcia dochodzi najczęściej w nocy, w czasie snu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** wszystkie wymienione.      **B.** 1,2,4.      **C.** 2,4.      **D.** 1,2.      **E.** 1,2,3.

**Nr 80.** Uszkodzenie kości w miejscu osłabionym przez wcześniej istniejącą chorobę nosi nazwę złamania patologicznego. Do przyczyn takiego złamania **nie zalicza** się:

- A. uszkodzenia w obszarze poprzednio przebytego złamania.
- B. pierwotnych guzów kości bądź przerzutów nowotworowych.
- C. zakażenia.
- D. chorób metabolicznych i układowych.
- E. chorób wrodzonych.

**Nr 81.** Chory zgłosił się na ostry dyżur chirurgiczny z powodu silnych dolegliwości bólowych okolicy odbytu utrzymujących się od 24 godzin, w badaniu fizykalnym stwierdzono chełboczący opór na lewo od odbytu, z zaczerwienioną, tkliwą palpacyjnie skórą pokrywającą zmianę. W wywiadzie nie stwierdzono żadnych chorób towarzyszących. Który z niżej wymienionych ropni zgodnie z klasyfikacją Cormana jest najbardziej prawdopodobny u tego chorego?

- A. ropień międzywieraczkowy.
- B. ropień kulszowo-odbytniczy.
- C. ropień nadzwieraczkowy.
- D. ropień w zakrzepie brzeźnym odbytnicy.
- E. ropnie wymienione w A,B i C występują tak samo często.

**Nr 82.** Bezobjawowy, przypadkowo wykryty 5 cm guz nadnercza należy:

- 1) operować wyłącznie metodą laparoskopową;
- 2) operację uzależnić od wyników badań hormonalnych;
- 3) operować metodą laparoskopową lub „otwartą”;
- 4) nie uzależniać postępowania od zmian wielkości guza w kolejnych badaniach obrazowych;
- 5) przed operacją rozpocząć leczenie farmakologiczne.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.
- B. 3,4.
- C. 1,5.
- D. 2,4.
- E. 3,5.

**Nr 83.** Ściana jelita ulega martwicy w następstwie:

- 1) uwięźnięcia przepukliny;
- 2) nadciśnienia wrotnego;
- 3) zadziergnięcia jelita wokół zrostów otrzewnowych;
- 4) zatoru tętnicy krezkowej lub jej rozgałęzień;
- 5) uchyłków jelita cienkiego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3.
- B. 2,3,4.
- C. 1,3,5.
- D. 1,3,4.
- E. 1,2,4.

**Nr 84.** Ostre zapalenie wyrostka robaczkowego:

- 1) należy operować tylko laparoskopowo;
- 2) nie zdarza się po 50 r. życia;
- 3) badanie USG ma pomocniczą wartość diagnostyczną;
- 4) jest wynikiem zakażenia *Clostridium difficile*;
- 5) rozpoczyna się bólem w nadbrzuszu, który następnie przemieszcza się nad prawy talerz biodrowy.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 3,5.
- B. 2,4.
- C. 3,4.
- D. 1,5.
- E. 2,5.

**Nr 85.** Objawy mechanicznej niedrożności jelit to:

- |                                       |                   |
|---------------------------------------|-------------------|
| 1) zwiększona liczba krwinek białych; | 4) hiperkaliemia; |
| 2) falowe bóle brzucha;               | 5) bradykardia.   |
| 3) zatrzymanie gazów i stolca;        |                   |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 2,3.                      B. 2,4.                      C. 3,4.                      D. 1,3.                      E. 2,5.

**Nr 86.** Żółtaczką mechaniczną i powiększony pęcherzyk żółciowy są charakterystycznym objawem:

- |                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| 1) raka trzonu trzustki;      | 4) kamicy pęcherzyka żółciowego; |
| 2) raka głowy trzustki;       | 5) raka brodawki Vatera.         |
| 3) raka wątrobowokomórkowego; |                                  |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.                      B. 2,3.                      C. 4,5.                      D. 2,5.                      E. 1,5.

**Nr 87.** W leczeniu przetok okołodobytniczych w przebiegu choroby Leśniowskiego-Crohna stosuje się wszystkie poniższe metody, z wyjątkiem:

- A. fistulotomii i drenażu.  
B. steroidoterapii.  
C. infliksimabu i adalimumabu.  
D. EUA (*examination under anesthesia* – badanie w znieczuleniu ogólnym) z założeniem luźnych setonów (*non-cutting* – nieprzecinających).  
E. fistulektomii.

**Nr 88.** Najczęstszą przyczyną niedrożności z zatkania jest:

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| A. kamień żółciowy.                     | D. rak okrężnicy.          |
| B. uwięźnięcie przepukliny pachwinowej. | E. skręt jelita cienkiego. |
| C. duży polip jelita cienkiego.         |                            |

**Nr 89.** W chirurgicznym leczeniu choroby hemoroidalnej stosowane są następujące metody, z wyjątkiem:

- A. DGHAL.      B. Stretta.      C. Milligan-Morgan.      D. Longo.      E. Ferguson.

**Nr 90.** Właściwa ocena anatomiczna tzw. trójkąta Calota jest niezbędna w chirurgicznym leczeniu:

- |                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| A. guzów nadnerczy.     | D. choroby Hashimoto. |
| B. nowotworów trzustki. | E. kamicy żółciowej.  |
| C. wrzodów żołądka.     |                       |

**Nr 91.** TEM (*Transanal Endoscopic Microsurgery*) jest techniką operacyjną stosowaną w leczeniu:

- A. oszczędzającym zaawansowanych guzów odbytu.  
B. niskozroźnicowanego raka esicy.  
C. oszczędzającym guzów odbytnicy.  
D. raka odbytnicy metodą laparoskopową.  
E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

**Nr 92.** Zespół pozakrzepowy:

- 1) występuje po zakrzepicy żył powierzchniowych;
- 2) występuje po zakrzepicy żył głębokich;
- 3) powoduje zmiany troficzne w okolicy kostki przyśrodkowej;
- 4) powoduje zmiany troficzne w okolicy kostki bocznej;
- 5) przyczyną zmian troficznych jest nadciśnienie żyłne;
- 6) nawrotowi owrzodzeń nie zapobiega podwiązanie żył przeszywających.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5.      B. 1,4,6.      C. 2,3,5.      D. 2,4,5.      E. 2,4,6.

**Nr 93.** Róża jest ostrą chorobą zapalną skóry:

- 1) wywołaną przez paciorkowce;
- 2) wywołaną przez gronkowce;
- 3) charakteryzuje ją wysoka gorączka (do 40°C);
- 4) gorączka nie przekracza 38°C;
- 5) charakterystyczne są objawy ogólne;
- 6) charakterystyczne są tylko objawy miejscowe.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5.      B. 1,3,6.      C. 1,4,6.      D. 2,3,5.      E. 2,4,6.

**Nr 94.** Najczęstszym powikłaniem leczenia złamań trzonu kości ramiennej jest:

- A. porażenie nerwu łokciowego.      D. uszkodzenie tętnicy ramiennej.  
B. porażenie nerwu pośrodkowego.      E. algodystrofia pourazowa.  
C. porażenie nerwu promieniowego.

**Nr 95.** Powikłaniami zrostu kości są:

- 1) zrost w nieprawidłowym ustawieniu;
- 2) zapalenie kości;
- 3) przykurcze sąsiednich stawów;
- 4) zrost opóźniony;
- 5) staw rzekomy.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,5.      B. 1,4,5.      C. 2,3,5.      D. 2,4,5.      E. 3,4,5.

**Nr 96.** Triada objawów ciąży jajowodowej to:

- 1) temperatura powyżej 38,3°C;
- 2) zatrzymanie miesiączki;
- 3) ból;
- 4) wodniste upławy;
- 5) nieprawidłowe krwawienie z dróg rodnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5.      B. 2,3,5.      C. 2,3,4.      D. 3,4,5.      E. 1,2,5.

**Nr 97.** W przypadku wystąpienia dolegliwości bólowych w podbrzuszu, temperatury powyżej 38°C, bolesności przy poruszaniu szyjką macicy, bolesności przy palpacji macicy i/lub przydatków, obecności śluzowo-ropnej wydzieliny z szyjki macicy najbardziej prawdopodobnym schorzeniem jest:

- A. zapalenie narządów miednicy mniejszej.      D. endometrioza miednicy mniejszej.  
B. ciąża ekotopowa.      E. pęknięcie guza jajnika.  
C. uchyłkowatość jelita grubego.



**Nr 98.** Najczęstszym ostrym schorzeniem chirurgicznym występującym u kobiet w ciąży, ale nie wynikającym z obecności ciąży jest:

- A. niedrożność jelit.
- B. ostre zapalenie pęcherzyka żółciowego.
- C. ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.
- D. wrzód dwunastnicy.
- E. pęknięcie wątroby.

**Nr 99.** Niedokrwistość u ciężarnych najlepiej opisuje:

- A. brak rezerw żelaza.
- B. defekt genetyczny.
- C. niedobór kwasu foliowego.
- D. poziom hemoglobiny poniżej 11 g/dL.
- E. zmniejszona objętość krwi.

**Nr 100.** Co uwalnia się z dojrzałego pęcherzyka Graffa podczas owulacji?

- A. oocyt pierwotny.
- B. oocyt pierwotny i pierwsze ciało kierunkowe.
- C. oocyt wtórny.
- D. oocyt wtórny i pierwsze ciało kierunkowe.
- E. oocyt wtórny i drugie ciało kierunkowe.

**Weź teraz drugą kartę,  
na niej będziesz zaznaczał/a odpowiedzi na zadania  
od Nr 101 do Nr 200.**

**Nr 101.** Kiedy stężenie prolaktyny we krwi jest najwyższe?

- A. w okresie snu.
- B. w czasie owulacji.
- C. w końcowym okresie ciąży i porodu.
- D. w okresie menopauzy.
- E. podczas orgazmu.

**Nr 102.** Tyrozyna jest podstawowym aminokwasem do biosyntezy:

- A. dopaminy.
- B. GnRH.
- C. dynorfiny.
- D. wazopresyny.
- E. prostaglandyn.

**Nr 103.** 76-letnia otyła pacjentka zgłosiła się do lekarza z powodu plamień z dróg rodnych utrzymujących się od dwóch tygodni. Ostatnią miesiączkę pacjentka miała 22 lata wcześniej. Nigdy nie była w ciąży, nie przyjmowała doustnych tabletek antykoncepcyjnych, ani nie stosowała hormonalnej terapii zastępczej. Od 20 lat choruje na cukrzycę typu 2., z powodu której przyjmuje doustne leki hipoglikemiczne. W celu wyjaśnienia przyczyny plamień z dróg rodnych najwłaściwszym postępowaniem będzie:

- A. badanie ultrasonograficzne narządów miednicy mniejszej.
- B. uspokojenie pacjentki i ustalenie wizyty kontrolnej za 2 tygodnie.
- C. wykonanie badania cytologicznego.
- D. wykonanie kolposkopii z pobraniem wycinków z tarczy szyjki macicy.
- E. wykonanie wyłóżeczkowania jamy macicy i przekazanie uzyskanego materiału do badania histopatologicznego.

**Nr 104.** Sprzężna prawdziwa (*conjugata vera*) pozwala na przewidzenie prawdopodobieństwa urodzenia dziecka drogą pochwową. W prawidłowo zbudowanej kobiecej miednicy powinna ona wynosić **co najmniej**:

- A. 6 cm.
- B. 8,5 cm.
- C. 10 cm.
- D. 12 cm.
- E. 14 cm.



**Nr 113.** Do czynników ryzyka wystąpienia ciąży ektopowej można zaliczyć:

- 1) zakażenie *Chlamydia trachomatis*;
- 2) przebyte operacji jajowodów;
- 3) przebyte zapalenia w obrębie miednicy;
- 4) obecność w macicy kształtki antykoncepcyjnej;
- 5) grzybicze zakażenie pochwy i szyjki macicy.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.    **B.** 1,3,5.    **C.** 2,3,4.    **D.** 2,3,4,5.    **E.** 1,2,3,4.

**Nr 114.** Hipowitaminoza A w ciąży może powodować u płodu:

- 1) zaburzenia jego wzrostu;
- 2) wrodzoną kseroftalmię;
- 3) wady ośrodkowego układu nerwowego;
- 4) nadmierną ilość tkanki tłuszczowej;
- 5) wcześniactwo.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.    **B.** 1,3,5.    **C.** 2,3,4.    **D.** 1,2,3,5.    **E.** 1,3,4.

**Nr 115.** Do pewnego rozpoznania ciąży upoważnia stwierdzenie następujących objawów:

- 1) powiększenie obwodu brzucha;
- 2) wysłuchanie czynności serca płodu;
- 3) wizualizacja płodu w badaniu ultrasonograficznym;
- 4) podwyższone stężenie gonadotropiny kosmówkowej;
- 5) podwyższone stężenie laktogenu łożyskowego.

Prawidłowa odpowiedź to:

**A.** wszystkie wymienione.    **B.** 1,2,3,4.    **C.** 2,3,4.    **D.** 2,3,4,5.    **E.** 2,3.

**Nr 116.** Przyczyną zahamowania pokwitania u dziewcząt lub zahamowania rozwoju płciowego u kobiet jest:

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>A.</b> endometrioza.           | <b>D.</b> nowotwór jajników produkujący estrogeny. |
| <b>B.</b> jadłowstręt psychiczny. | <b>E.</b> zespół policystycznych jajników.         |
| <b>C.</b> nokturia.               |  |

**Nr 117.** Dziewczynka lat 17 zgłosiła się do lekarza z powodu bólów w podbrzuszu. Pomimo prawidłowo rozwiniętych trzeciorzędowych cech płciowych, u pacjentki nigdy nie występowały krwawienia miesięczne. Które z poniższych rozpoznań należy brać pod uwagę w diagnostyce pacjentki?

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>A.</b> macica jednoróżna. | <b>D.</b> róg lity szczątkowy macicy.  |
| <b>B.</b> macica podwójna.   | <b>E.</b> wrodzony brak szyjki macicy. |
| <b>C.</b> przegroda macicy.  |  |

**Nr 118.** Wskaż, które z wymienionych chorób są wywoływane przez wirusy:

- |                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| 1) kiła;                          | 4) rzeżączka;      |
| 2) mięczak zakaźny;               | 5) rzeżystkowica;  |
| 3) opryszczka narządów płciowych; | 6) wrzód miękkiej. |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.                      B. 2,3.                      C. 3,4.                      D. 5,6.                      E. 3,6.

**Nr 119.** Który z poniższych nowotworów stwierdza się w zespole Lyncha II?

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| A. rak szyjki macicy. | D. rak pochwy.         |
| B. rak sromu.         | E. żaden z powyższych. |
| C. rak endometrium.   |                        |

**Nr 120.** Który z poniższych nowotworów wymaga zastosowania chemioterapii jako leczenia z wyboru?

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1) rak szyjki;   | 4) rak jajowodu; |
| 2) rak kosmówki; | 5) rak sromu.    |
| 3) rak jajnika;  |                  |

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. tylko 2.                      B. 2,3.                      C. 3,4.                      D. tylko 4.                      E. 4,5.

**Nr 121.** Stwierdzenie CIN-2 u pacjentki w 24. tygodniu ciąży obliguje lekarza prowadzącego do:

- A. amputacji szyjki macicy.
- B. konizacji szyjki macicy.
- C. jedynie kontroli kolposkopowej szyjki macicy do czasu porodu.
- D. zastosowania terapii glukokortykosteroidowej i zakończenia ciąży cięciem cesarskim w 28. tygodniu ciąży.
- E. krioterapii szyjki macicy.

**Nr 122.** Zaburzenia koordynacji motorycznej, euforia, lęk, uczucie spowolnienia upływu czasu, suchość w ustach, tachykardia – to objawy wskazujące na używanie:

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| A. amfetaminy.                     | D. kokainy.           |
| B. konopii indyjskich (marihuany). | E. środków nasennych. |
| C. opioidów.                       |                       |

**Nr 123.** Skrining onkologiczny służy wczesnemu wykryciu nowotworów. Wykazano, że tylko kilka metod skriningu jest efektywnych. Należą do nich:

- A. cytodiagnostyka raka szyjki macicy, mammografia, badania w kierunku raka jelita grubego (krew utajona w kale i kolonoskopia).
- B. badanie PSA (rak prostaty), rtg płuc (rak płuc).
- C. gastroskopia (rak żołądka), badanie cytologiczne płwociny (rak płuc).
- D. badanie *per rectum* (rak odbytnicy).
- E. wszystkie powyższe metody.

**Nr 124.** Niski wzrost, bezpłodność, skośne ustawienie szpar powiekowych, krótka płetwiasta szyja, zazwyczaj prawidłowy rozwój umysłowy, często współistniejąca wada serca to objawy:

- A. zespołu Downa (trisomia chromosomu 21).
- B. zespołu Klinefeltera (kariotyp 47XXY).
- C. zespołu Turnera (monosomia chromosomu X).
- D. zespołu Edwardsa (trisomia chromosomu 18).
- E. żadnego z powyższych.

**Nr 125.** Wskaż zdanie **nieprawdziwe** dotyczące szmerów niewinnych:

- A. najczęściej są to szmery skurczowe.
- B. są szmerami cichymi (nieprzekraczającymi 3/6 w skali Levine'a).
- C. stają się głośniejsze podczas płaczu, niepokoju.
- D. zmieniają nasilenie przy zmianie pozycji ciała.
- E. występują wyłącznie u dzieci w wieku przedszkolnym.

**Nr 126.** Przyczyną zespołu bolesnego barku może być:

- 1) dyskopatia szyjna;
- 2) uraz barku;
- 3) jamistość lub guz odcinka szyjnego rdzenia kręgowego;
- 4) żebro szyjne;
- 5) choroba wieńcowa.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2.      B. wszystkie wymienione.      C. 2,3,4.      D. 1,5.      E. 1,2,4,5.

**Nr 127.** Oseltamivir to lek skuteczny w leczeniu:

- A. powikłań grypy.
- B. przewlekającej się grypy.
- C. grypy pod warunkiem rozpoczęcia kuracji w ciągu pierwszych 2 dni.
- D. zespołów grypopodobnych.
- E. grypy pod warunkiem obniżenia temperatury ciała chorego.

**Nr 128.** Ważne dla zdrowia pracowników jest ograniczenie ich narażenia na hałas, ponieważ hałas jest najczęstszą przyczyną nabytego odbiorczego upośledzenia słuchu.

- A. oba zdania są prawdziwe i jest między nimi związek przyczynowy.
- B. oba zdania są prawdziwe, ale nie ma między nimi związku przyczynowego.
- C. pierwsze zdanie jest prawdziwe, a drugie fałszywe.
- D. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.
- E. oba zdania są fałszywe.

**Nr 129.** W paciorkowcowym zapaleniu gardła lub migdałków makrolidy należy zarezerwować jedynie dla pacjentów z nadwrażliwością natychmiastową na beta-laktamy, ale jednocześnie zastosowaniu makrolidów w tych chorobach powinno towarzyszyć określenie lekooporności na erytromycynę.

- A. pierwsze zdanie jest prawdziwe, a drugie fałszywe.
- B. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.
- C. oba zdania są fałszywe.
- D. oba zdania są prawdziwe, ale nie ma między nimi związku przyczynowego.
- E. oba zdania są prawdziwe i jest między nimi związek przyczynowy.

**Nr 130.** Wskaż zdanie prawdziwe:

- A. w diagnostyce ostrego zapalenia jam nosowych i zatok przynosowych zaleca się rutynowe wykonywanie badań mikrobiologicznych.
- B. do rozpoznania ostrego zapalenia jam nosowych i zatok przynosowych wymagane jest rutynowe wykonywanie badań obrazowych.
- C. rozpoznania ostrego zapalenia jam nosowych i zatok przynosowych nie można postawić na podstawie wywiadu i badania przedmiotowego.
- D. czas trwania objawów ostrego zapalenia jam nosowych i zatok przynosowych powyżej 10 dni oraz pogorszenie stanu klinicznego po 5 dniach są najważniejszymi kryteriami różnicującymi zakażenie wirusowe od bakteryjnego.
- E. u chorych z umiarkowanym przebiegiem ostrego zapalenia jam nosowych i zatok przynosowych, trwającym krócej niż 7-10 dni wskazane jest zastosowanie antybiotyku.

**Nr 131.** W celu ograniczenia szerzenia się zakażenia, chory na paciorkowcowe zapalenie gardła lub migdałków nie powinien kontaktować się z innymi osobami w przedszkolu, szkole lub w pracy przez okres:

- A. 24 godz. od zastosowania skutecznego antybiotyku.
- B. 48 godz. od zastosowania skutecznego antybiotyku.
- C. 72 godz. od zastosowania skutecznego antybiotyku.
- D. 96 godz. od zastosowania skutecznego antybiotyku.
- E. 120 godz. od zastosowania skutecznego antybiotyku.

**Nr 132.** Zalecana częstość samokontroli glikemii u pacjentów z cukrzycą typu 2 przyjmujących doustne leki przeciwcukrzycowe lub analogi GLP-1 to:

- A. wykonanie raz w miesiącu skróconego profilu glikemii.
- B. wykonanie raz w tygodniu skróconego profilu glikemii.
- C. codziennie 1-2 pomiary glikemii, wykonanie dodatkowo raz w tygodniu skróconego profilu glikemii.
- D. wielokrotne w ciągu doby pomiary glikemii według ustalonych zasad.
- E. wielokrotne w ciągu doby pomiary glikemii według ustalonych zasad oraz dodatkowe pomiary w razie złego samopoczucia.

**Nr 133.** U osób powyżej 45 r.ż. bez objawów klinicznych hiperglikemii i bez czynników ryzyka, badanie w kierunku cukrzycy należy przeprowadzić raz na:

- A. rok.
- B. 2 lata.
- C. 3 lata.
- D. 4 lata.
- E. 5 lat.

**Nr 134.** W leczeniu ostrego zapalenia oskrzeli wywołanego przez *Bordatella pertussis* nie należy stosować antybiotyku, albowiem stosowanie antybiotyku w zakażeniu krztuścem nie wpływa na przebieg choroby, a jedynie ogranicza transmisję zakażenia.

- A. pierwsze zdanie jest prawdziwe, a drugie fałszywe.
- B. pierwsze zdanie jest fałszywe, a drugie prawdziwe.
- C. oba zdania są fałszywe.
- D. oba zdania są prawdziwe, ale nie ma między nimi związku przyczynowego.
- E. oba zdania są prawdziwe i jest między nimi związek przyczynowy.

**Nr 135.** Przeciwwskazaniem do rozpoczęcia leczenia doustnymi hormonalnymi środkami antykoncepcyjnymi u kobiet chorych na cukrzycę jest:

- A. cukrzyca o chwiejnym przebiegu.
- B. palenie tytoniu.
- C. BMI < 30.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 136.** Jeśli kobieta leczona z powodu niedoczynności tarczycy zajdzie w ciążę to należy:

- A. zmniejszyć dawkę L-tyroksyny.
- B. zwiększyć dawkę L-tyroksyny.
- C. dodać preparat jodku potasu.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B,C.

**Nr 137.** Podwyższone stężenie D-dimerów stwierdza się w:

- A. zatorowości płucnej.
- B. ciąży.
- C. zakrzepicy żył głębokich.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A,C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

**Nr 138.** U 3-letniego przedszkolaka występujące objawy: brak łaknienia, bledność powłok skórnych, płaczliwość, nocny świąd w okolicy okołoodbytniczej, zgrzytanie zębami wskazują najpewniej na:

- A. lambliozę.
- B. atopowe zapalenie skóry.
- C. owsicę.
- D. żylaki odbytu.
- E. alergię pokarmową.

**Nr 139.** Profilaktyczne badanie lekarskie dziecka w wieku sześciu lat nie obejmuje:

- A. pomiaru wzrostu.
- B. pomiaru wagi.
- C. pomiaru ciśnienia tętniczego krwi.
- D. wykonania testu Hirschberga w kierunku wykrywania zezów.
- E. oceny dojrzewiania płciowego według skali Tannera.

**Nr 140.** Orzeczenie o zdolności ucznia do zajęć wychowania fizycznego kwalifikujące go do grupy B oznacza, że uczeń:

- A. jest zdolny do zajęć wychowania fizycznego bez ograniczeń.
- B. jest zdolny do zajęć wychowania fizycznego z ograniczeniami i/lub wymaga specjalnej uwagi nauczyciela.
- C. powinien brać udział tylko w zajęciach ruchowych korekcyjnych.
- D. może brać udział tylko w wybranych ćwiczeniach indywidualnych bez zajęć ruchowych w grupie.
- E. jest niezdolny do zajęć wychowania fizycznego.

**Nr 141.** U 5-tygodniowego chłopca karmionego od urodzenia mlekiem modyfikowanym, od 2 tygodni pojawiły się ulewania a ostatnio chlustające wymioty ściełym mlekiem bez domieszki żółci, w czasie posiłku lub tuż po jego zakończeniu. U dziecka mimo dobrego apetytu stwierdza się ubytek masy ciała a także niepokój i wzdęcie okolicy nadbrzusza. Najbardziej prawdopodobnym rozpoznaniem jest w tym przypadku:

- A. uczulenie na białko mleka krowiego.
- B. nietolerancja mleka.
- C. przerostowe zwężenie oddźwiernika.
- D. mukowiscydoza.
- E. refluks żołądkowo-przełykowy.

**Nr 142.** Wystąpienie zaburzeń funkcji poznawczych związane wyraźnie z epizodem udarowym, jest podstawą do rozpoznania:

- A. choroby Alzheimerera.
- B. choroby Parkinsona.
- C. otępienia wielozawałowego.
- D. choroby Huntingtona.
- E. choroby Picka.

**Nr 143.** Które z poniższych zaburzeń nie zalicza się do przewlekłych psychoz alkoholowych?

- A. przewlekła reakcja na stres.
- B. paranoja alkoholowa.
- C. przewlekła halucynoza alkoholowa.
- D. depresja alkoholowa.
- E. psychoza Korsakowa.

**Nr 144.** Który z poniższych objawów nie należy do typowego obrazu przedawkowania pochodnych benzodiazepin?

- A. senność.
- B. afazja.
- C. ataksja.
- D. upośledzenie pamięci.
- E. depresja ośrodka oddechowego.

**Nr 145.** Zaburzenie schizoafektywne rozpoznaje się, gdy w obrazie klinicznym są cechy schizofrenii oraz:

- A. depresji.
- B. manii.
- C. hipomanii.
- D. choroby afektywnej dwubiegunowej.
- E. subdepresji.

**Nr 146.** Określenie „paranoja” zostało obecnie zastąpione określeniem:

- A. schizofrenia.
- B. zaburzenia urojeniowe.
- C. ostre i przemijające zaburzenia psychotyczne.
- D. zespół Otella.
- E. psychoza schizoafektywna.





**Nr 154.** W leczeniu profilaktycznym choroby afektywnej dwubiegunowej, poziom litu w surowicy powinien wynosić:

- A. 0,5-0,8 mmol/l.
- B. 0,8-1 mmol/l.
- C. 1 mmol/l.
- D. 1,2 mmol/l.
- E. poziom litu nie ma znaczenia terapeutycznego.

**Nr 155.** W farmakologicznym leczeniu uzależnienia od nikotyny, przede wszystkim stosuje się:

- A. buspiron.
- B. bupropion.
- C. buprenorfinę.
- D. butyrofenonowe leki przeciwpsychotyczne.
- E. budezonid.

**Nr 156.** Najczęściej tętniak aorty brzusznej jest błędnie rozpoznawany jako:

- A. zawał mięśnia sercowego.
- B. kamica nerkowa.
- C. zapalenie trzustki.
- D. zapalenie uchyłków jelita.
- E. ból mięśniowy w okolicy pleców.

**Nr 157.** Najczęstszą przyczyną krwotoku z górnego odcinka przewodu pokarmowego jest:

- A. zespół Mallory'ego-Weissa.
- B. przetoka aortalno-jelitowa.
- C. wrzód trawienny.
- D. tętniczo-żylna wada rozwojowa.
- E. żylaki przełyku.

**Nr 158.** Która metoda suplementacji tlenu pozwala najdokładniej dawkować jego stężenie?

- A. cewnik donosowy.
- B. standardowa maska tlenowa.
- C. maska wyposażona w rezerwuar tlenu i jednokierunkową zastawkę wydechową.
- D. maska Venturiego.
- E. worek samorozprężalny z zastawką i maską oddechową.

**Nr 159.** Zaznacz podstawowy element oceny klinicznej i leczenia oparzeń chemicznych oka:

- A. badanie w lampie szczelinowej, umożliwiające ocenę głębokości uszkodzeń.
- B. powtarzane płukanie roztworem „soli fizjologicznej” lub wodą natychmiast po zgłoszeniu się chorego do SORu.
- C. ocena ostrości wzroku.
- D. antybiotykoterapia, mająca na celu zmniejszenie prawdopodobieństwa wtórnego zakażenia.
- E. farmakologiczne porażenie akomodacji mające na celu zwiększenie przepływu cieczy wodnistej oka do komory przedniej i zmniejszenie bólu.

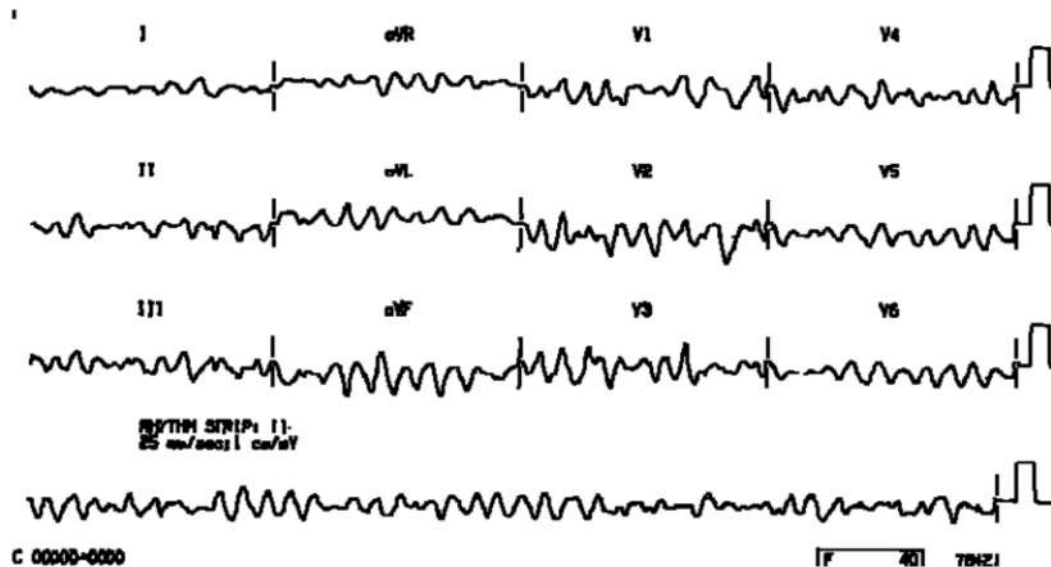
**Nr 160.** Co przede wszystkim należy uczynić u pacjenta ujawniającego czynną agresję?

- A. zastosować monitorowanie przy pomocy pulsoksymetru.
- B. unieruchomić pacjenta w celu zapewnienia bezpieczeństwa jemu i otoczeniu.
- C. zapewnić dostęp do żyły.
- D. wykonać badanie moczu na zawartość substancji psychoaktywnych.
- E. wykonać pomiar stężenia glukozy we krwi.

**Nr 161.** Spośród niżej wymienionych leków porażających akomodację najkrócej działa:

A. atropina. B. homotropina. C. pilokarpina. D. cyklopentolat. E. tropikamid.

**Nr 162.** 60-letni mężczyzna z dwugodzinnym bólem klatki piersiowej o charakterze ucisku, przybywa do SOR i nagle traci przytomność. EKG poniżej. Właściwe rozpoznanie i leczenie to:



- A. częstoskurcz komorowy i kardiowersja.  
 B. migotanie komór i defibrylacja.  
 C. trzepotanie przedsionków i amiodarone.  
 D. migotanie przedsionków i kardiowersja.  
 E. prawidłowe EKG, bez potrzeb leczenia.

**Nr 163.** Główne objawy odmy prężnej to:

- 1) niewydolność oddechowa;
- 2) przesunięcie tchawicy;
- 3) wypełnienie żył szyjnych;
- 4) osłabienie szmeru oddechowego i nadmiernie jawny odgłos opukowy po stronie urazu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3. B. 1,2. C. 1,2,4. D. 2,3,4. E. wszystkie wymienione.

**Nr 164.** Początkowe leczenie przy odmie prężnej obejmuje:

- A. nakłucie klatki piersiowej zazwyczaj igłą 14G w drugim międzyżebżu linii środkowo-objczykowej.  
 B. drenaż klatki piersiowej w trzecim międzyżebżu w linii pachowej przedniej.  
 C. intubację dotchawiczą i wentylację mechaniczną.  
 D. torakotomię ratunkową.  
 E. tlenoterapię.

**Nr 165.** Która część serca zostaje zazwyczaj uszkodzona przy tęnym urazie serca?

- A. lewa komora.
- B. lewy przedsionek.
- C. aorta.
- D. tętnica płucna.
- E. prawa komora.

**Nr 166.** Najczęstszą przyczyną nagłego zatrzymania krążenia (NZK) u dorosłych jest:

- A. asystolia.
- B. migotanie komór.
- C. czynność elektryczna serca bez tętna (PEA).
- D. tachykardia.
- E. tamponada serca.

**Nr 167.** Schemat MONA jest zastosowany przy:

- A. zapaleniu żył głębokich.
- B. zawale mięśnia sercowego.
- C. zapaleniu płuc.
- D. wstrząsie hipowolemicznym.
- E. hipoglikemii.

**Nr 168.** Siarczan magnezu jest lekiem z wyboru w leczeniu:

- A. asystolii.
- B. migotaniu komór.
- C. bradykardii.
- D. *Torsades de pointes*.
- E. migotaniu przedsionków.

**Nr 169.** 75-letni mężczyzna przybywający do szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) z powodu doznania urazu głowy i rany nad lewym okiem, bez utraty przytomności. Z wywiadu chorobowego wynika że pacjent leczy się z powodu migotania przedsionków i przyjmuje leki przeciwkrzepliwie. Jego GCS wynosi 15, HR niemiernowe: 75 – 80 uderzeń/min, ciśnienie tętnicze prawidłowe. Prawidłowe postępowanie w SOR jest następujące:

- A. konsultacja neurochirurgiczna na początku.
- B. wypisać do domu po 24-godz. obserwacji w SOR.
- C. wykonać tomografię komputerową w czasie obserwacji w SOR.
- D. zaopatrzyć ranę i wysłać pacjenta do domu.
- E. przyjęcie na oddział kardiologiczny.

**Nr 170.** 27-letnia kobieta przybywająca do szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) z nagłym bólem brzucha w prawym dole biodrowym. Badaniem fizykalnym stwierdza się palpacyjną bolesność w prawym dole biodrowym, HR – 140/min, BP – 110/70. Prawidłowe wstępne rozpoznanie to:

- A. zapalenie wyrostka robaczkowego lub ciąża pozamaciczna.
- B. kolka żółciowa lub kolka nerkowa.
- C. zapalenie trzustki lub zapalenie żołądkowo-jelitowe.
- D. wyłącznie kolka nerkowa.
- E. kolka nerkowa lub ciąża pozamaciczna.

**Nr 171.** Najczęstszym powikłaniem podczas założenia dojścia centralnego do żyły szyjnej jest:

- A. odma opłucnowa.
- B. nakłucie tętnicy szyjnej.
- C. krwiak szyi.
- D. silny ból.
- E. zaburzenia połykania.

**Nr 172.** Zgodnie z wytycznymi 2010 Europejskiej Rady Resuscytacji (ERC) dotyczącymi uciskania klatki piersiowej w RKO dorosłych powinno się wykonać:

- A. 80-100 uciśnień klatki piersiowej/min z głębokością 4-5 cm.
- B. 80-100 uciśnień klatki piersiowej /min na głębokość 1/3 klatki piersiowej.
- C. 80-100 uciśnień klatki piersiowej/min z głębokością co najmniej 5 cm.
- D. przynajmniej 100 uciśnień klatki piersiowej na minutę z głębokością co najmniej 5 cm.
- E. przynajmniej 100 uciśnień klatki piersiowej/min na głębokość 1/3 klatki piersiowej.

**Nr 173.** Powierzchnię oparzenia można ocenić przy pomocy:

- A. reguły 18.
- B. reguły 9 Wallace.
- C. reguły ręki.
- D. pomiaru wydalania kreatyniny.
- E. oznaczenia stężenia albumin.

**Nr 174.** Podczas transportu pacjentki w ciąży po urazie, używając deski ortopedycznej należy pamiętać o:

- A. 15 stopniowym pochyleniu w lewo.
- B. 15 stopniowym pochyleniu w prawo.
- C. 45 stopniowym pochyleniu w lewo.
- D. 45 stopniowym pochyleniu w prawo.
- E. precyzyjnym poziomym ułożeniu.

**Nr 175.** Leczeniem z wyboru w migotaniu przedsionków trwającym dłużej niż 48 godzin jest:

- A. kardiowersja natychmiastowa w SOR.
- B. amiodarone 300 mg bolus i.v.
- C. bretylium 5 mg i.v.
- D. kardiowersja w odległym czasie po osiągnięciu terapeutycznego INR za pomocą antykoagulantów.
- E. kardiowersja poprzedzona bolusem amiodaronu (300 mg i.v.).

**Nr 176.** Czy zgodnie z polskim Kodeksem Etyki Lekarskiej dawcy komórek, tkanek lub narządów do transplantacji mogą pobierać opłaty za pobrane od nich komórki, tkanki lub narządy?

- A. mogą.
- B. mogą, ale tylko za narządy.
- C. nie ma stosownego zapisu w Kodeksie.
- D. nie mogą.
- E. o ewentualnej zapłacie decyduje dawca.

**Nr 177.** Czy zgodnie z polskim Kodeksem Etyki Lekarskiej tajemnica lekarska jest bezwzględna, czy też Kodeks przewiduje odstępstwa od tej tajemnicy?

- A. jest tajemnicą bezwzględną.
- B. Kodeks przewiduje odstępstwa od tajemnicy lekarskiej.
- C. w Kodeksie nie ma zapisu na temat tajemnicy lekarskiej.
- D. Kodeks odwołuje się do stosownych zapisów prawnych.
- E. stosowny zapis dotyczy jedynie chirurgów.

**Nr 178.** Jaką formę zgody na pobranie ze zwłok komórek, tkanek lub narządów dopuszcza polski Kodeks Etyki Lekarskiej?

- A. zgodę rodziny.
- B. zgodę prawnika.
- C. zgodę lekarza.
- D. zgodę świadomą.
- E. zgodę domniemaną.

**Nr 179.** Przeciwno lekarzowi zostało wszczęte postępowanie przed sądem lekarskim. Obwiniony lekarz może skorzystać z pomocy obrońcy. Może nim być:

- 1) inny lekarz;
- 2) dowolny, wyznaczony pełnomocnik;
- 3) rzecznik odpowiedzialności zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej, przed sądem której toczy się postępowanie;
- 4) radca prawny;
- 5) sędzia orzekający w sprawach karnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. tylko 2.      B. 1,3.      C. 4,5.      D. 1,4.      E. 3,5.

**Nr 180.** Organami okręgowej izby lekarskiej są m.in.:

- 1) okręgowy zjazd lekarzy;
- 2) okręgowy rzecznik praw lekarza;
- 3) okręgowy rzecznik praw pacjenta;
- 4) okręgowa rada lekarska;
- 5) okręgowy pełnomocnik ds. kształcenia podyplomowego lekarzy.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 2,4.      B. 1,4.      C. 1,5.      D. 2,3.      E. 2,5.

**Nr 181.** Lekarz ma obowiązek:

- A. zachowania tajemnicy lekarskiej do chwili śmierci chorego.
- B. zachowania tajemnicy lekarskiej także po śmierci chorego.
- C. ujawniania informacji o stanie zdrowia pacjentów pełniących funkcje społeczne.
- D. ujawniania informacji o stanie zdrowia funkcjonariuszy publicznych.
- E. ujawniania informacji o stanie zdrowia osób nieletnich.

**Nr 182.** W przypadku zgonu pacjenta wskutek uszkodzenia ciała lub zatrucia dokumentacja medyczna powinna być przechowywana:

- A. przez 10 lat od dnia ostatniego wpisu o świadczeniach zdrowotnych.
- B. przez 30 lat od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon.
- C. przez okres określony przez organy wymiaru sprawiedliwości w każdym przypadku indywidualnie.
- D. według zarządzenia dyrektora zakładu opieki zdrowotnej.
- E. brak ustawowych regulacji.

**Nr 183.** Osobę można hospitalizować przymusowo w szpitalu psychiatrycznym, gdy:

- A. potrzebę taką zgłaszają członkowie rodziny pacjenta.
- B. uzna taką potrzebę lekarz rodzinny.
- C. dotychczasowe zachowanie osoby wskazuje na to, że z powodu tej choroby zagraża bezpośrednio własnemu życiu albo życiu i zdrowiu innych osób.
- D. takie jest polecenie policji.
- E. prawo nie określa zasad przymusowej hospitalizacji psychiatrycznej.

**Nr 184.** Powszechnie obowiązujące zasady etyki lekarskiej określa i dba o ich przestrzeganie przez ogół lekarzy (włącznie z odpowiedzialnością zawodową):

- A. Rząd.
- B. Sejm.
- C. Minister zdrowia.
- D. samorząd lekarski.
- E. stowarzyszenia pacjentów.

**Nr 185.** W szczególnie uzasadnionych przypadkach lekarz może nie podjąć się leczenia chorego lub odstąpić od leczenia chorego, **z wyjątkiem**:

- A. sytuacji, gdy chory jest w szpitalu.
- B. przypadków niecierpiących zwłoki, gdy istnieje zagrożenie życia.
- C. sytuacji, gdy zostało uiszczone honorarium.
- D. sytuacji, gdy otrzymał polecenie od przełożonego.
- E. sytuacji, gdy chory nie ma gdzie natychmiast otrzymać pomocy lekarskiej.

**Nr 186.** W ubezpieczeniu emerytalno-rentowym rolników jednym z warunków przyznania renty jest orzeczenie o:

- A. stopniu niepełnosprawności.
- B. częściowej niezdolności do pracy.
- C. 50% uszczerbku na zdrowiu spowodowanym skutkami wypadku w gospodarstwie rolnym.
- D. całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.
- E. niezdolności do samodzielnej egzystencji.

**Nr 187.** Ile zaświadczeń lekarskich ZUS ZLA należy wydać osobie ubezpieczonej zatrudnionej u czterech pracodawców?

- A. jedno.
- B. dwa.
- C. trzy.
- D. cztery.
- E. pięć.

**Nr 188.** Zakład Ubezpieczeń Społecznych wydaje lekarzom upoważnienie do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy na okres:

- A. 3 miesiące.
- B. 1 roku.
- C. 2 lat
- D. 3 lat.
- E. bezterminowo.

**Nr 189.** Lekarze rzeczoznawcy i komisje lekarskie KRUS nie orzekają o:

- A. całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.
- B. czasowej niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 180 dni.
- C. niezdolności do samodzielnej egzystencji.
- D. stopniu niepełnosprawności.
- E. celowości przekwalifikowania zawodowego z powodu trwałej całkowitej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.

**Nr 190.** Renta socjalna nie przysługuje osobie pełnoletniej całkowicie niezdolnej do pracy z powodu naruszenia sprawności organizmu, które powstało:

- A. przed ukończeniem 18. roku życia.
- B. w trakcie nauki w szkole lub szkole wyższej - przed ukończeniem 25. roku życia.
- C. w trakcie studiów doktoranckich.
- D. w trakcie aspirantury naukowej.
- E. w trakcie zatrudnienia.

**Nr 191.** Co stanowi podstawę wystawienia zaświadczenia lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby (ZUS ZLA)?

- A. pisemna prośba lekarza specjalisty.
- B. zaświadczenie o pobycie osoby ubezpieczonej w szpitalu.
- C. osobiste badanie lekarskie osoby ubezpieczonej.
- D. zaświadczenie o udzieleniu porady lekarskiej przez Pogotowie Ratunkowe.
- E. zaświadczenie o udzieleniu pomocy lekarskiej w ramach ostrego dyżuru.

**Nr 192.** Kto jest uprawniony do wystawiania zaświadczenia lekarskiego o czasowej niezdolności do pracy na okres wcześniejszy niż 3 dni poprzedzające dzień badania osoby ubezpieczonej?

- A. lekarz orzecznik.
- B. lekarz rzeczoznawca KRUS.
- C. lekarz leczący po uzyskaniu zgody Prezesa ZUS.
- D. lekarz psychiatra.
- E. dyrektor szpitala.

**Nr 193.** Do czynników, które najlepiej charakteryzują stan zdrowia populacji należą:

- 1) średnia długość życia;
- 2) wskaźnik umieralności niemowląt;
- 3) wskaźnik liczby łóżek szpitalnych/10000 mieszkańców;
- 4) wskaźnik liczby pielęgniarek/10000 mieszkańców;
- 5) wskaźnik umieralności z powodu chorób układu krążenia.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,5.
- B. 1,2,3.
- C. 1,2,3,5.
- D. 1,3,4,5.
- E. wszystkie wymienione.

**Nr 194.** Które stwierdzenie dotyczące średniej długości życia w Polsce jest prawdziwe?

- A. najdłużej żyją mieszkańcy Łodzi i miast Górnego Śląska.
- B. długość życia mieszkańców wsi jest o 3-5 lat dłuższa niż mieszkańców dużych miast.
- C. średnia długość życia w Polsce nie wykazuje zależności od poziomu wykształcenia.
- D. kobiety w Polsce żyją średnio o 3-5 lat dłużej niż mężczyźni.
- E. wszystkie powyższe stwierdzenia są fałszywe.



**Nr 195.** Która informacja ilustrująca liczbę dorosłych Polaków z chorobami przewlekłymi lub czynnikami ryzyka w pierwszej dekadzie XXI wieku jest **nieprawdziwa**?

- A. palenie tytoniu - ok. 9 mln obywateli.                      D. nadciśnienie tętnicze - ok. 2 mln obywateli.  
B. cukrzyca - ok. 1,5-2 mln obywateli.  
C. hipercholesterolemia - ok. 17 mln obywateli.                      E. wszystkie informacje są prawdziwe.

**Nr 196.** Do najważniejszych przyczyn umieralności przedwczesnej w Polsce należą:

- 1) choroba niedokrwienna serca;                      4) wypadki komunikacyjne i urazy;  
2) wrodzone wady serca;                                      5) choroby zakaźne.  
3) choroby nowotworowe;

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5.                      B. 1,2,5.                      C. 1,4,5.                      D. 1,3,4.                      E. 2,3,4.

**Nr 197.** Który z niżej wymienionych dokumentów wskazywał na szczególnie istotną rolę podstawowej opieki zdrowotnej w działaniach całego systemu opieki zdrowotnej?

- A. Deklaracja z Międzynarodowej Konferencji WHO w Ałma-Ata w 1978 roku.  
B. Deklaracja z Międzynarodowej Konferencji Promocji Zdrowia w Ottawie w 1986 roku.  
C. Traktat Amsterdamski z 1997 roku.  
D. Światowa Deklaracja Zdrowia z 1998 r.  
E. żaden z powyższych.

**Nr 198.** Do czynników ryzyka chorobowego, związanych ze stylem życia należą:

- 1) niska aktywność fizyczna;                      5) uzależnienie od nikotyny;  
2) sposób odżywiania;                                      6) zagrożenia zawodowe;  
3) zanieczyszczenie wody;                                      7) zażywanie substancji psychoaktywnych.  
4) nadużywanie alkoholu;

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3.                      B. 2,4,6.                      C. 1,2,3,4.                      D. 1,2,4,5,7.                      E. 2,3,4,5,6.

**Nr 199.** Zgodnie z Ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w przypadku których z niżej wymienionych świadczeń zdrowotnych skierowanie **nie jest** wymagane?

- A. świadczeń lekarza specjalisty.  
B. świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego).  
C. świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej.  
D. badań diagnostycznych.  
E. prawdziwe są odpowiedzi A,D.

**Nr 200.** Aktualnie obowiązujący Narodowy Program Zdrowia (NPZ):

- A. zawiera założenia polityki zdrowotnej państwa.  
B. obejmuje lata 2007-2015.  
C. wyodrębnia cele strategiczne i operacyjne.  
D. zmierza do podniesienia poziomu zdrowotności obywateli.  
E. wszystkie odpowiedzi prawdziwe.

